

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Le MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)

184300

## Déclaration de Maladie : N° S19-0050592

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]  
Matricule : 9.160 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : RAJ T NAJIMA Date de naissance : 14/10/66

Adresse : LOT DASSIRA HASSANIA APT 64 ou LFA

Tél. : 0651088858 Total des frais engagés : 254,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur JAZOULI Allal**

Médecine Générale

Diplôme universitaire de Diabetologie

Av Ab. Hassanira Sidi Othmane Rue 46

2<sup>e</sup> NOV 2023

Av. Ab. Hassanira Sidi Othmane Rue 46

Tél: 0522 56 78 43

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : RAJ T NAJIMA Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HSA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : EZUZ NON / Z

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA Le : 27/11/2023

Signature de l'adhérent(e) : RAJ T NAJIMA

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25 NOV 2023	9		110000	  Médecine Générale Universitaire de Diabetologie Sidi Othmane Téle: 0522 578 45

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

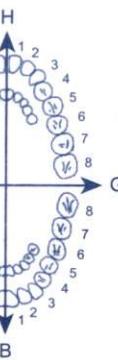
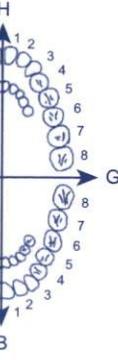
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### **Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412   21433552	00000000   00000000	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D	00000000   00000000	35533411   11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	G			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	B			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			

Dr Jazouli Allal

Médecine générale

Ex médecin chef du centre de santé Baladia  
Sidi Othmane  
Diplôme universitaire en diabétologie de la  
faculté de médecine de Paris  
Spécialité en médecine de travail de l'université  
de Rennes.  
Echographie



الدكتور جزولي علال

الطب العام

الطبيب الرئيسي سابقًا بالمركز الطبي البلدي سidi عثمان  
حاصل على دبلوم جامعي لداء السكري من كلية الطب بباريس  
اختصاصي في طب الشغل من جامعة رين بفرنسا  
الشخص بالصدى

## ORDONANCE

25 NOV 2023  
Casablanca le.....

68,90

68,90

2x 68,90

25,70

21

Flagyl 120 mg

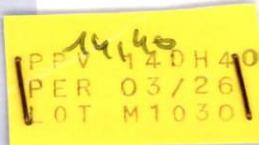
27,20 31

Aspirin 100 mg

161,40 41

Aspirin 100 mg  
Aspirin 100 mg  
Aspirin 100 mg

204,50 05 22 56 78 43



Dr Jazouli Allal  
Médecine Générale  
Centre de Diabétologie  
Sidi Othmane Rue 46  
Bd abihouraira sidi othmane, rue 46 bloc 59 n°1 (près de la mosquée saoud )  
Bled 93  
شارع أبي هريرة سيدى هشيم رقم 46، بلوك 59، رقم 1 (قرب مسجد السعود درب البلدي سيدى عثمان)  
drjazouliallal@gmail.com